Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit
t.a.v. drs. M.A. Ruys, voorzitter
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Markt en Consument
Team C

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Datum - 2 DEC. 2014
Betreft: aandachtspunten toezicht zorgverzekeraars

Kenmerk
697639-130601-MC

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Geachte heer Ruys,

Met het oog op het Werkprogramma NZa 2015 heb ik een aantal prioriteiten voor 2015 op het gebied van toezicht aan u meegegeven. Het gaat hierbij onder meer om toezicht in verband met de toegankelijkheid en de werking van het stelsel (acceptatieplicht verzekeraars/ voorkomen risicoselectie door zorgverzekeraars), extra aandacht voor het toezicht op de zorgplicht van verzekeraars in samenhang met een correcte en transparante uitvoering van artikel 13 van de Zorgverzekeringswet (Zvw), voortzetten van de in 2013 en 2014 in gang gezette intensiveringen van het uitvoerings- en nalevingstoezicht en voortzetting en intensivering van het toezicht op zorgfraude. Deze prioriteiten heeft u in uw werkprogramma opgenomen. Daarnaast heeft u in de Stand van de zorgmarkten 2014 een aantal acties aangekondigd, zoals een onderzoek naar selectief contracteren door zorgverzekeraars, zorgen voor meer informatie over de kwaliteit van zorg als tegenwicht voor de inkoopmacht van zorgverzekeraars en het aanscherpen van het toezicht op de zorgplicht.

Nu de zorgverzekeraars hun polissen voor het komend jaar bekend hebben gemaakt, is er een aantal ontwikkelingen/ signalen dat mij ter ore is gekomen en waarvan ik u vraag om dat, in het verlengde van de thema's zoals opgenomen in uw werkprogramma, in uw toezicht expliciet mee te nemen en mij hierover nader te informeren. Hieronder schets ik kort deze signalen.

1. De budgetpolissen in relatie tot de zorgplicht. Ik zou u willen vragen expliciet te kijken naar de meest vergaande budgetpolissen en te boordelen of de contractering via deze polissen voldoende is om aan de zorgplicht te voldoen, dat wil zeggen dat goede zorg tijdig en binnen redelijke afstand wordt geleverd. Ook vraag ik u om te beoordelen of de verschillende budgetpolissen en andere polissen van één verzekeraar een lijn kennen in wie wel en wie niet wordt gecontracteerd. Als daarin een lijn wordt geconstateerd dan ligt het meer voor de hand dat er bij de contractering is gelet op de kwaliteit, dan als deze lijn in contractering tussen de diverse polissen ontbreekt. Dan is het waarschijnlijk dat prijs het criterium is geweest van de contractering en dat kwaliteit en prestaties daarin geen rol hadden.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Markt en Consument
Team C

2. Sommige zorgverzekeraars richten zich in hun marketing met polissen op specifieke doelgroepen. U heeft reeds aangekondigd een aantal acties te ondernemen om te onderzoeken of dergelijke marketing leidt tot indirecte risicoselectie. Ik vraag u expliciet aan te geven wat de praktijksituatie is en welke maatregelen op het terrein van verbodsbepalingen cq verevening kunnen worden genomen om dit tegen te gaan.
3. Op de zorgverzekeraarsmarkt zien we een toenemend aanbod aan verschillende polissen. Het aantal polissen loopt inmiddels in de duizenden. De prangende vraag die daarbij ontstaat is of er met dit grote aantal polissen nog sprake is van een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt? Zo niet, wat dan de mogelijkheden zijn om daadwerkelijke marktwerking op prijs en kwaliteit van de grond te krijgen. Is beperking van het aantal polissen een optie en hoe zou dat kunnen in deze private markt?
4. Samen met de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en de Autoriteit Consument & Markt (ACM) heeft u onderzoek gedaan naar de vergelijkingssites van de zorgverzekeringen. Ik ben mij aan het beraden hoe ik de oordelen van de drie toezichthouders moet duiden. In dat verband zou ik in het verlengde van uw toezichtsactiviteiten graag van u vernemen of het met het oog op de huidige intransparantie en daardoor de noodzaak van een keuzehulpmiddel voor de consument noodzakelijk is dat nog nadere eisen aan deze vergelijkingssites zouden moeten worden gesteld?
5. Individuele beroepsbeoefenaren (met name in de eerste lijn) wijzen erop dat het voor hen moeilijk is om in contact te komen met hun zorgverzekeraar(s), waardoor zij hun innovaties en/of hun kwaliteitsniveau niet goed onder de aandacht van de verzekeraars kunnen brengen. We zien in delen van de sector dat men de krachten bundelt om voor de verzekeraar een sterkere partner te zijn. Wat heeft deze ontwikkeling voor consequenties? Zijn er methoden te bedenken waarmee de beroepsbeoefenaar zijn prestaties op het terrein van kwaliteit, innovatie en patiëntvriendelijkheid beter voor het voetlicht kan krijgen en er daarmee een echt gesprek over de inhoud tussen zorgverzekeraar en beroepsbeoefenaren tot stand kan komen?

Graag hoor ik zo spoedig mogelijk van u.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers